



Einverständniserklärung

Name der Veranstaltung	
Name Teilnehmer:in	
Anschrift	
Musikverein	
Name Erziehungsberechtigte	
Mobilnummer Erziehungsberechtigte	

Mit der Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes an der oben genannten Veranstaltung bin ich einverstanden.

Hiermit erlaube ich meinem Kind, mit einer Gruppe von **mindestens 2** weiteren Teilnehmenden, die Unterkunft und das Gelände nach Überprüfung und im Einverständnis mit der organisatorischen Leitung ohne Aufsichtsperson zu verlassen.

Bei meinem Kind muss bei sportlicher Betätigung Rücksicht genommen werden:

- ☐ Ja, welche
☐ Nein

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien oder (Lebensmittel-)Unverträglichkeiten:

- ☐ Ja, welche
☐ Nein

Sonstige Besonderheiten (z.B. besondere Essgewohnheiten, Brille, Hörgerät):

- ☐ Ja, welche
☐ Nein

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an geschaeftsstelle@bmvo.de

Ansprechpartnerin

Daniela Ocker,
Europaplatz 2,
73525 Schwäbisch Gmünd
Tel: 07171/324220